

ANNO 2022

Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali Direttore DAI

A		Anagrafica		
Struttura: DAI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA E STROKE		Prof. Massimo Midiri		
Direttore				
B		Obiettivi individuali (totale 100 punti)		
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della propria UOC	Verbale incontro condivisione con personale UOC (Dirigenza e Comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg da firma scheda ob Sì = 10 No = 0
2	30	Coordinamento del monitoraggio obiettivi assegnati alle strutture afferenti al DAI	Riunioni Dipartimentali per monitoraggio dati delle strutture afferenti al DAI	Verbale della riunione corredata dalle relazioni inviata via <u>Titulus</u> alla UOC Coordinamento degli Staff entro 30.04.2022 = 10; 31.07.22 = 10; 30.11.22 = 10
3	10	Valutazione finale raggiungimento obiettivi DAI	Relazione annuale sui puti di forza e di debolezza delle strutture afferenti al DAI	Relazione di sintesi del direttore di dipartimento inviata via <u>Titulus</u> alla UOC Coordinamento degli Staff entro 31.01.2023 = 10
4	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei titolari di UOC/UOSD afferenti verso i risultati	Performance organizzativa conseguita ≥ 90% = 30; ≥ 80% = 20; ≥ 70% = 15; ≥ 60% = 10;
5	10	Valorizzazione prestazioni ambulatoriali	Inserimento delle ricette esenti nel sistema informativo contabile	100%
6	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza ( 5) e privacy (5)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	si/no (attestazione del RSPP e del DPO)
	100			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>				
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura _____		
Data ____/____/_____				

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi			
A		Anagrafica			
69.01.0 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>	
F.F. Prof. Giuseppe Brancatelli					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore atteso (Target)	
1	50	Governo della domanda interna di diagnostica per immagini	Riduzione dei tempi di refertazione per TC e Risonanze	entro 24 h: 90%	entro 48 h: 100%
2	50	incontri multidisciplinari finalizzati alla migliore gestione clinica del paziente	discussioni collegiali per migliorare l'efficacia clinica verso il paziente	N° 4 verbali degli incontri da trasmettere entro il mese successivo alla chiusura del trimestre	
	100	Totale Punti (pesi)			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____			Il Resp.della Struttura _____		
Data ____/____/____					



ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>
A		Anagrafica			
<b>32.01.0 NEUROLOGIA</b>					
Direttore F.F. prof. Giuseppe Salemi					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	70	Ottimizzazione della produzione assistenziale in coerenza con gli standard AGENAS per le Scuole di Specializzazione di (10 punti x ciascun sub-obiettivo)	1a. N° Dimessi	≥ 198	
			1b. Peso medio Drg	≥ 1,14	
			1c. Degenza media	≤ 12,9	
			1d. Tasso di occupazione	≥ 90%	
			1e. Nr dimessi DH	207	
			1f. Nr visite ambulatoriali/nr ricoveri Day service	4952/210	
			1g. Tasso di occupazione	≥ 90%	
2	10	Miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale	% rapporto abbattimento tariffario anno 2022 / anno 2021	≤ 80%	
3	10	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico di bilancio aziendale	Valore della Produzione	≥ €925.000	
4	10	Garantire da remoto la continuità assistenziale dei pazienti cronici durante la pandemia SARS-Cov-2	Attivazione di un servizio di telemedicina per supportare i pazienti cronici durante il lockdown	Sì	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>					
Il Direttore Generale _____			Il Resp. della Struttura _____		
Data ____/____/____					

ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A		Anagrafica		
UOC Neurologia		Responsabile: Prof. Giuseppe Salemi		UOC X
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	5	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOC	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOC (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Si = 5 No = 0
2	10	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOC	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	15	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOC	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOC	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 15
4	20	Prescrizioni in modalità dematerializzata	4a. N° medici abilitati /tot medici	4a. > 45% = 10; < 45% = sec. %
			4b. N° ricette DEM prescritte / n° medici abilitati	4b. > 120 = 10; < 120 = sec. N°
5	10	Customer satisfaction	N° consensi informati acquisiti secondo Piano reg. (dato URP)	≥ 80% = 10; < 80% = sec. %
6	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. ≥ 90% = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. ≥ 80% = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 70% = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 60% = 10
7	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Si/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				



ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		
A		Anagrafica		
69.05.0 RADIOLOGIA D'URGENZA		UOC X	UOSD <input type="checkbox"/>	
F.F. Prof. Antonio Lo Casto				
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)		
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore atteso (Target)
1	40	Governo della domanda interna di Radiologia D'Urgenza	Riduzione dei tempi di refertazione per TC e Risonanze (per intervallo tempi di refertazione)	entro 24 h: 100% per pazienti in urgenza entro 48 h: 70% per pazienti interni
2	40	incontri multidisciplinari	Esecuzione indagini radiologiche appropriate ( secondo Linee Guida delle Società Scientifiche )	N° 4 verbali degli incontri da trasmettere entro il mese successivo alla chiusura del trimestre
3	20	Attivazione Radiologia d'Urgenza presso nuova area di Emergenza	Allestimento della nuova radiologia d'urgenza presso la nuova area d'emergenza in realizzazione	N° 2 verbali di riscontro tecnico sullo stato di avanzamento dei lavori entro il 31/03/2022 e 30/06/2022
	100	Totale Punti (pesi)		
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>				
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura _____		
Data ____/____/____.				

ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali			
A		Anagrafica			
UOC Radiologia d'Urgenza		F.F. Prof. Antonio Lo Casto		UOC X	UOSD
Obiettivi individuali (totale 100 punti)					
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso	
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOC	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOC (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Sì = 10 No = 0	
2	30	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOC	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale	
3	20	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOC	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOC	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 20	
4	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. $\geq 90\%$ = 30	
				Buona = perf. organizz. media Dip. $\geq 80\%$ = 20	
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 70\%$ = 15	
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 60\%$ = 10	
5	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Sì/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)	
	100	Totale - Punti Performance (pesi)			
Il Direttore Generale _____ Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____					
Data _____					
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).					

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		
A		Anagrafica		
69.01.5 NEURORADIOLOGIA E INTERVENTISTICA		UOC <input type="checkbox"/>	UOSD X	
Responsabile: Prof. G. La Tona				
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)		
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)
1	40	Tempistica di refertazione per pazienti interni	Tempi di refertazione per Risonanze (escluso festivi)	entro 24 h: 90% entro 48 h: 100%
2	30	Ottimizzazione della produzione assistenziale	nr Procedure interventistiche per interni	nr 350
3	30	Ottimizzazione della produzione assistenziale	Prestazioni di neuroradiologia RM per pazienti esterni	nr 3.500
	100	Totale Punti (pesi)		
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)		
Il Direttore Generale _____		Il Resp. della Struttura (per accettazione) _____		
Data ____/____/____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV) proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%.				



ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A		Anagrafica		
UOSD Neuroradiologia e Interventistica		Resposansabile Prof. G. La Tona		UOSD X
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	10	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOSD	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOSD (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Si = 10 No = 0
2	30	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOSD	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	20	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOSD	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOSD	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 20
4	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. $\geq 90\%$ = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. $\geq 80\%$ = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 70\%$ = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. $\geq 60\%$ = 10
5	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Si/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				



ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		
A		Anagrafica		
69.01.6 Diagnostica per Immagini ad indirizzo preventivo e oncologico		UOC	UOSD X	
Responsabile Prof. Caruso				
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)		
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore atteso (Target)
1	50	Ottimizzazione della produzione assistenziale	Erogazione prestazioni ecografiche per pazienti esterni obiettivo vincolato all'assegnazione del personale richiesto (2 tecnici in più) e del raddoppio delle stazioni di refertazione	nr ecografie: 2.200 nr ecografie: 4.400
	50		Erogazione TAC per pazienti esterni obiettivo vincolato all'assegnazione del personale richiesto (2 tecnici in più) e del raddoppio delle stazioni di refertazione	nr TAC: 2.200 nr TAC: 4.400
	100	Totale Punti (pesi)		
<p>N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)</p>				
Il Direttore Generale _____		Il Resp.della Struttura _____		
Data ____/____/____				

ANNO 2022		Scheda 1 - Assegnazione obiettivi organizzativi		UOC	UOSD x
A		Anagrafica			
32.01.1 NEUROFISOPATOLOGIA					
Responsabile prof. F. Brighina					
B		Obiettivi organizzativi (totale 100 punti)			
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Valore obiettivo (Target)	
1	40	Ottimizzazione della produzione assistenziale in coerenza con gli standard AGENAS per le Scuole di Specializzazione (10 punti x ciascun sub-obiettivo)	1a. Nr Dimessi DH in condivisione con la 32.01.0	≥ 207	
			1b. nr trattamenti di neurostimolazione	≥ 15	
			1c. Nr prestazioni ambulatoriali	>4500	
			1d. N° ricoveri in day service	≥ 28	
2	30	Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico di bilancio aziendale	Valore della Produzione	≥ €100.000	
3	30	Rispetto tempi d'attesa per le prestazioni Interne	% Prestazioni erogate entro i tempi previsti	<72 h dalla richiesta=30	
				>72 h dalla richiesta = sec %	
	100	Totale Punti (pesi)			
C		Firme (fase negoziale DG > Strutture)			
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV)					
Il Direttore Generale _____			Il Resp. della Struttura _____		
Data ____/____/____					



ANNO 2022		Scheda 2 - Assegnazione obiettivi individuali		
A		Anagrafica		
UOSD Neurofisiopatologia		Responsabile: Prof. F Brighina		UOSD X
Obiettivi individuali (totale 100 punti)				
N°	Peso	Descrizione obiettivo	Indicatore	Risultato atteso
1	5	Condivisione obiettivi di budget all'interno della UOSD	Verbale incontro di condivisione con il personale della UOSD (dirigenza e comparto)	Invio al Comitato via <u>Titulus</u> entro 30 gg dalla firma della scheda ob Si = 5 No = 0
2	20	Monitoraggio obiettivi assegnati alla UOSD	Partecipazione alle riunioni dipartimentali per il monitoraggio dei dati delle strutture afferenti al DAI	Relazione di monitoraggio per valutare l'avanzamento degli obiettivi da consegnare in sede di riunione dipartimentale trimestrale
3	15	Valutazione finale raggiungimento obiettivi della UOSD	Relazione annuale sui punti di forza e di debolezza della UOSD	Relazione annuale da inviare via <u>Titulus</u> al Direttore DAI entro 15.01.2023 = 15
4	20	Prescrizioni in modalità dematerializzata	4a. N° medici abilitati /tot medici	4a. > 45% = 10; < 45% = sec. %
			4b. N° ricette DEM prescritte / n° medici abilitati	4b. > 120 = 10; < 120 = sec. N°
5	30	Gestione delle risorse	Capacità di gestione della complessità organizzativa, capacità di orientamento dei comportamenti dei propri collaboratori verso i risultati	Ottima = perf. organizz. media Dip. ≥ 90% = 30
				Buona = perf. organizz. media Dip. ≥ 80% = 20
				Sufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 70% = 15
				Insufficiente = perf. organizz. media Dip. ≥ 60% = 10
6	10	Rispetto procedure e adempimenti inerenti alle norme in vigore in materia di sicurezza (5 punti) e privacy (5 punti)	Osservanza degli obblighi di legge in materia di sicurezza e di privacy secondo indicazioni dei competenti uffici aziendali	Si/No (attestazioni dei Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione e dell'Ufficio Protezione Dati)
	100	Totale - Punti Performance (pesi)		
Il Direttore Generale _____		Il Responsabile della Struttura (per accettazione) _____		
Data _____				
N.B. Se viene raggiunto il valore atteso (T), il grado di conseguimento dell'obiettivo è 100%; al di sotto del valore assegnato, sempre che venga superato il valore di cut-off (ove indicato), il risultato (R) è raggiunto proporzionalmente in una percentuale pari al rapporto tra i termini R e T%. Un risultato complessivo inferiore al 60% indica una valutazione della performance negativa che comporta la mancata erogazione della retribuzione di risultato (criterio AGENAS adottato da OIV).				